

# Manual de Estimulación Cerebral Profunda

Un recurso educativo sobre la terapia de estimulación cerebral profunda para pacientes con trastornos del movimiento.

# Manual de Estimulación Cerebral Profunda

*"Es crucial que se explique la ECP **al paciente en el momento adecuado...***

*y se tome una decisión de derivación conjunta."*

JENS VOLKMANN

➤ Los siete pasos para referir	3
➤ Preguntas frecuentes del médico referidor	7
➤ Recursos para pacientes	11
➤ Preguntas frecuentes de los pacientes	15
➤ Historias de pacientes	19





# Manual de Estimulación Cerebral Profunda

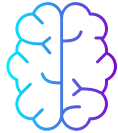
Los siete pasos para referir



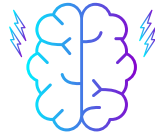
# 1 EL PACIENTE PRESENTA UN TRASTORNO DEL MOVIMIENTO

La ECP se utiliza generalmente para tratar afecciones neurológicas que alteran la capacidad del cuerpo para controlar o iniciar el movimiento.

Si tiene un paciente con **enfermedad de Parkinson**, **distonía** o **temblor esencial**, este podría ser un candidato adecuado para la ECP.



► La **enfermedad de Parkinson** es causada por una alteración de las células productoras de dopamina. La escasez de dopamina, una sustancia que se utiliza en el cerebro para transmitir señales, hace que aparezcan los síntomas de la enfermedad de Parkinson.



► La **distonía** es una afección que produce contracciones musculares continuas que provocan torsiones y movimientos repetitivos o posturas involuntarias en los pacientes. La distonía puede afectar a una zona específica del cuerpo o estar más extendida en varios grupos musculares. Estas contracciones musculares pueden ser dolorosas e interferir con las actividades cotidianas del paciente.

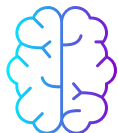


► El **temblor esencial** es un temblor involuntario y rítmico que puede afectar a cualquier parte del cuerpo, aunque la manifestación en las manos es más común.

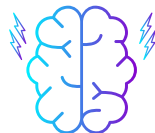
# 2 COMPRENDER LA ECP Y SUS BENEFICIOS

Después de identificar a un paciente como posible candidato adecuado para la ECP, es importante que este comprenda lo que implicará someterse al tratamiento y qué tipo de resultados puede esperar, como mejoras en su vida diaria.

La ECP utiliza un pequeño dispositivo médico que se implanta en el cuerpo del paciente para estimular una parte del cerebro. Se coloca un dispositivo de forma y tamaño similares a los de un marcapasos cardíaco en el pecho, debajo de la piel. El dispositivo está conectado a unos cables o electrodos aislados que se colocan en el cerebro. Cuando el dispositivo estimulador está activado, produce impulsos eléctricos suaves que estimulan una diana específica dentro del cerebro. La terapia de estimulación puede ayudar a regular la señal cerebral errónea y de este modo mejorar algunos de los síntomas del trastorno del movimiento.



► Para los pacientes con **enfermedad de Parkinson**, el tratamiento puede ayudar a mejorar las funciones motoras, como el temblor, la lentitud y la rigidez. La mayoría de los pacientes seguirán necesitando medicamentos, pero, a menudo, a una dosis inferior. Por lo tanto, es posible que experimenten una reducción de los efectos secundarios relacionados con la medicación, como las fluctuaciones motoras y los movimientos involuntarios (discinesias).<sup>1,2</sup>



► Para los pacientes con **distonía**, la ECP se considera un tratamiento seguro y eficaz<sup>3</sup> para reducir algunos de los síntomas principales<sup>4</sup> y mejorar así la vida cotidiana de los pacientes.



► Para los pacientes con **temblor esencial**, someterse a la ECP puede llevar a un control<sup>5</sup> y reducción de los síntomas,<sup>6</sup> mejorando así la calidad de vida de los pacientes.

## 3 PRESELECCIÓN DE PACIENTES

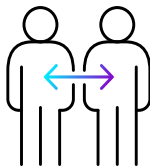
Una vez que haya evaluado los posibles beneficios de la ECP, estamos aquí para proporcionarle apoyo durante todo el recorrido del tratamiento: desde la selección y derivación de un candidato adecuado para la ECP hasta las sesiones de seguimiento continuo.

Nuestros materiales de apoyo se han creado para ayudarle en las siguientes funciones:



## 4 APOYAR LA TOMA DE DECISIONES DE SU PACIENTE

Una vez que haya identificado y preseleccionado a un posible candidato para ECP, es importante que apoye plenamente al paciente en su proceso de toma de decisiones, tanto si decide someterse a la ECP como si decide no hacerlo.



Nuestros materiales de apoyo al paciente están diseñados para guiar sus conversaciones con los pacientes para que puedan tomar una decisión bien informada sobre la ECP. Cada paciente debe tomar una decisión individual basada en sus síntomas, sentimientos y situación específicos.

► Acceda a los [materiales de apoyo al paciente](#)

## 5 BUSCAR UN NEUROCIRUJANO ADECUADO PARA LA DERIVACIÓN

Una vez que su paciente ha decidido someterse a la ECP, entendemos que es importante para usted saber que estará en buenas manos durante todo el recorrido de tratamiento.

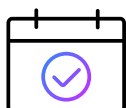


Nuestra herramienta de localización de médicos le permite encontrar un neurocirujano adecuado al que derivar a su paciente para el tratamiento de ECP.

► Acceda a la [herramienta de localización de médicos](#)

## 6 EL PACIENTE SE SOMETE A LA CIRUGÍA DE ECP

Una vez que haya derivado a su paciente para la ECP, llevará a cabo la intervención un neurocirujano con experiencia, como parte de un equipo interdisciplinario más amplio. Durante la intervención, se introducirán dos finos electrodos en el cerebro y se conectarán al estimulador, que se colocará en el tórax o el abdomen. El equipo de expertos puede utilizar un software de visualización para “ver” la colocación de los electrodos en relación con las características anatómicas específicas del cerebro del paciente. Esto les permitirá conocer cómo afectarán a los síntomas determinadas decisiones sobre la colocación y el contacto de los electrodos, y ofrecer así una mayor precisión y personalización de la ECP.



El mismo día

Para la implantación de la batería, la mayoría de los pacientes pueden volver a casa el mismo día.

1-2 días

Después de la implantación quirúrgica de los electrodos, los pacientes permanecerán en el hospital durante aproximadamente 1 o 2 días.

10-14 días

Las grapas o puntos quirúrgicos se retiran entre 10 y 14 días después de la intervención.

2

semanas

Los pacientes deben evitar las actividades ligeras, como las tareas domésticas, durante 2 semanas después de la cirugía.

6

semanas

Los pacientes deben evitar las actividades pesadas, como nadar, durante 6 semanas después de la cirugía.

6

semanas

Los pacientes pueden volver a trabajar en un plazo de 6 semanas.<sup>7</sup>

## 7 LA VIDA DE SU PACIENTE DESPUÉS DE LA CIRUGÍA

Después de derivar al paciente para la cirugía, deberá seguir formando parte de su equipo de atención sanitaria interdisciplinario y ser informado sobre el progreso y el éxito del tratamiento.

Dependiendo de cuál sea la enfermedad y la gravedad de las síntomas, los pacientes pueden experimentar una mejora en las funciones motoras si se trata de la **enfermedad de Parkinson** y una mejora en la calidad de vida general en el caso de la **distonía** y el **temblor esencial**.



► Si bien la duración de la batería depende de la situación específica de cada paciente, el sistema recargable de Boston Scientific está diseñado para durar hasta 25 años. Nuestro sistema no recargable puede durar de 3 a 5 años para un paciente con enfermedad de Parkinson.

Nuestra sección de materiales de apoyo al paciente contiene numerosos recursos para ayudarle a brindar el mejor apoyo a sus pacientes en su recorrido con la ECP.

► Acceda a los [materiales de apoyo al paciente](#)

También puede remitir a sus pacientes a asociaciones como **Dystonia Europe** o la **Asociación Europea de la Enfermedad de Parkinson (EPDA)**, donde los pacientes y sus familias pueden unirse a una comunidad de apoyo con otras personas que comparten experiencias similares y defienden la voz del paciente de manera conjunta.





# Manual de Estimulación Cerebral Profunda

Preguntas frecuentes del médico referidor





*"Un neurólogo referidor desempeña un papel inestimable en el recorrido de ECP del paciente..."*

*Es nuestra responsabilidad colaborar con los neurólogos y alentarles a derivar a más pacientes."*

**HARITH AKRAM**

# Manual de Estimulación Cerebral Profunda

## Preguntas frecuentes del médico referidor

Nuestro documento de preguntas frecuentes le ayudará a conocer mejor la ECP, en pequeñas secciones para que pueda explorar los aspectos que más le interesen: desde el proceso para identificar y derivar a un candidato, hasta comprender cómo cambiará la vida cotidiana de su paciente.

### ¿ES SEGURA LA ECP PARA MI PACIENTE? ¿TIENE ALGÚN RIESGO?

La seguridad a corto y largo plazo de la ECP está ampliamente comprobada. La ECP se ha utilizado durante más de dos décadas. Más de 160 000 pacientes han recibido tratamiento mediante ECP para diversas enfermedades.



Como cualquier intervención quirúrgica, la ECP conlleva ciertos riesgos que deben considerarse y comentarse con el paciente antes de decidir si debe seguir adelante con la ECP.



## ¿CUÁLES SON LOS POSIBLES BENEFICIOS DE LA ECP PARA MI PACIENTE?

La ECP puede ayudar a controlar algunos de los síntomas incapacitantes de la afección del paciente. Es posible que pueda aumentar las actividades diarias y experimentar una mejora en la calidad de vida en general.



La ECP es una técnica quirúrgica no destructiva. También es reversible. El estimulador y el electrodo se pueden retirar, o se puede apagar todo el sistema en cualquier momento.

## ¿SERÁ NECESARIO QUE MI PACIENTE SIGA TOMANDO MEDICAMENTOS?

Aunque la ECP no es una cura, puede ayudar a mejorar la vida diaria de su paciente.



En el caso de los pacientes con **enfermedad de Parkinson**, la mayoría seguirán tomando sus medicamentos, aunque, a menudo, a una dosis inferior. Como resultado de la reducción de los medicamentos que toman, también podrían experimentar una disminución de algunos de los efectos secundarios relacionados con la medicación, como fluctuaciones motoras (oscilaciones al azar, también denominadas "on-off") y movimientos involuntarios, también conocidos como discinesia.



En el caso de los pacientes con **distonía y temblor esencial**, la terapia de ECP puede reducir algunos de los síntomas principales y mejorar su vida diaria.

## ¿CÓMO PUEDO SABER SI MI PACIENTE ES UN CANDIDATO PARA LA ECP?



En el caso de la **enfermedad de Parkinson**, el candidato ideal es un paciente que haya respondido positivamente al tratamiento con levodopa pero que no logre controlar los síntomas motores de su enfermedad solo con la medicación.



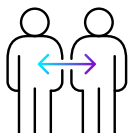
En el caso de la **distonía**, el candidato ideal es un paciente que sea mayor de 7 años y ya no logre un alivio suficiente de los síntomas solo con la medicación.

## ¿QUÉ PROCESO DEBO SEGUIR PARA DERIVAR A UN PACIENTE A ECP?



Una vez que haya determinado que su paciente es un candidato adecuado para la ECP, puede utilizar nuestra [herramienta de localización de médicos](#) para encontrar un experto en ECP al que derivarlo. Puede confiar en que el paciente estará en buenas manos con un experto en ECP.

## ¿CÓMO APOYO A MI PACIENTE EN LA TOMA DE DECISIONES?



Nuestros materiales de apoyo al paciente y las preguntas frecuentes de los pacientes se han diseñado para respaldar sus conversaciones con el paciente, de modo que pueda guiarle en el proceso de toma de decisiones. Entendemos lo importante que es proporcionar a los pacientes el conocimiento que necesitan para tomar una decisión plenamente informada.

## ¿ESTARÉ INFORMADO ACERCA DEL PROGRESO DE MI PACIENTE?



Sí, una vez que haya derivado a su paciente a un experto en ECP mediante nuestra [herramienta de localización de médicos](#), seguirá siendo un miembro importante de su equipo de atención multidisciplinario y se le mantendrá informado del progreso y el éxito de la cirugía.

## ¿CUÁNDO SERÁ NECESARIO REEMPLAZAR EL SISTEMA DE ECP DE MI PACIENTE?

Si bien los resultados variarán en función de la configuración específica para cada individuo, el sistema recargable de Boston Scientific está diseñado para durar hasta 25 años.

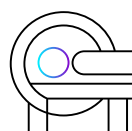
La duración de la batería depende de los parámetros individuales que requiera la afección de su paciente. En el caso de la enfermedad de Parkinson, el sistema puede durar de 3 a 5 años.

## ¿PUEDEN VIAJAR LOS PACIENTES QUE LLEVAN UN SISTEMA DE ECP?



Sí, los pacientes con un sistema de ECP pueden seguir viajando. Los detectores de metal, los aparatos de rayos X, los arcos de seguridad y otros dispositivos de seguridad no dañarán el implante, pero podrían provocar una estimulación involuntaria. El implante también puede activar las alarmas de los detectores de metales. Recuerde a sus pacientes que se recomienda que lleven consigo su tarjeta de identificación del paciente en todo momento.

## ¿PUEDEN ESTOS PACIENTES SOMETERSE A EXPLORACIONES POR RM?



Si bien es posible que los pacientes que llevan un sistema de ECP puedan hacerse una RM, es mejor evaluar cada caso de manera individual antes de determinar su idoneidad para estas técnicas.



# Manual de Estimulación Cerebral Profunda

## Recursos para pacientes

Al abordar algunas inquietudes comunes y compartir experiencias de otros pacientes, así como responder a las preguntas frecuentes en un lenguaje comprensible, nuestros recursos le servirán de apoyo para sus conversaciones con los pacientes y le ayudarán a proporcionarles toda la información que necesitan para tomar una decisión acerca de someterse a la ECP.





# LA ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA (ECP) CON BOSTON SCIENTIFIC

Hacer realidad un alivio de los síntomas constante, fiable y a largo plazo



A la hora de tomar la decisión sobre si someterse o no a la ECP, es importante que tenga toda la información sobre el proceso y sobre cómo podría ser su vida con la ECP. Este folleto está diseñado para brindarle toda la información relevante de modo que pueda tomar la mejor decisión para usted y su situación individual.

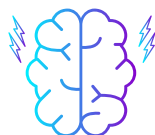
## ACERCA DE LOS TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO

Los trastornos del movimiento son afecciones neurológicas que alteran la capacidad del cuerpo para controlar o iniciar el movimiento. Decenas de millones de personas en todo el mundo padecen un trastorno del movimiento. Tres de los trastornos del movimiento más comunes son la enfermedad de Parkinson, la distonía y el temblor esencial.



### ► Enfermedad de Parkinson

La enfermedad de Parkinson es causada por una alteración de las células productoras de dopamina. La escasez de dopamina, una sustancia que se utiliza en el cerebro para transmitir señales, hace que aparezcan los síntomas de la enfermedad de Parkinson.



### ► Distonía

La distonía es una afección que produce contracciones musculares continuas que provocan torsiones y movimientos repetitivos o posturas involuntarias. La distonía puede afectar a una zona específica del cuerpo o estar más extendida en varios grupos musculares. Estas contracciones musculares pueden ser dolorosas e interferir con las actividades cotidianas.

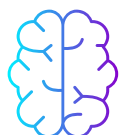


### ► Temblor esencial

El temblor esencial es un temblor involuntario y rítmico que puede afectar a cualquier parte del cuerpo, aunque la manifestación en las manos es más común.

## COMPRENDER LA ECP

La ECP es un tratamiento que puede ayudar a reducir algunos de los síntomas de los trastornos del movimiento. La ECP utiliza un pequeño dispositivo médico implantado en su cuerpo para estimular una parte del cerebro. El tratamiento puede ayudar a mejorar las funciones motoras que están alteradas por la enfermedad de Parkinson, como el temblor, la lentitud y la rigidez. Aunque la ECP no es una cura, puede ayudarle a mejorar las experiencias cotidianas. la rigidez. Aunque la ECP no es una cura, puede ayudarle a mejorar las experiencias cotidianas.



En el caso de los pacientes con **enfermedad de Parkinson**, la mayoría seguirán tomando sus medicamentos, aunque, a menudo, a una dosis inferior. Como resultado de la reducción de los medicamentos que toma, también podría experimentar una disminución de algunos de los efectos secundarios relacionados con la medicación, como fluctuaciones motoras (oscilaciones al azar, también denominadas “on-off”) y movimientos involuntarios, también conocidos como discinesia.



En el caso de los pacientes con **distonía** y **temblor esencial**, la terapia de ECP puede reducir algunos de los síntomas principales y mejorar su vida diaria.

**“Estamos observando *un crecimiento exponencial de los pacientes con implantes de ECP.* Debemos asegurarnos de que en el futuro esta opción sea posible y *esté disponible para todas las personas que lo necesiten*”.**

**ALFONSO FASANO**



## EL FUNCIONAMIENTO DE LA ECP

La ECP utiliza un dispositivo de tamaño y forma similares a los de un marcapasos cardíaco. Este envía señales al cerebro para ayudar a controlar los síntomas de los trastornos del movimiento.



Su médico colocará uno o dos cables aislados llamados “electrodos” en el cerebro. A continuación, los electrodos se conectan al estimulador y este se coloca debajo de la piel, en el tórax.



Cuando el estimulador está activado, produce impulsos eléctricos suaves que estimulan una diana específica dentro del cerebro. La terapia de estimulación puede ayudar a regular la señal cerebral errónea y de este modo mejorar algunos de los síntomas de los trastornos del movimiento.

## CARTERA DE SISTEMAS DE ECP VERCISE™



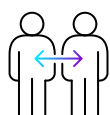
### *Comodidad, para ayudarle a vivir su vida al máximo*

Nuestra batería, fina y ultraligera, tiene un diseño ergonómico con bordes suaves y redondeados para que resulte más cómoda y menos visible tras el implante.



### *Inteligencia, con opciones diseñadas específicamente para usted*

Todos nuestros sistemas cuentan con una tecnología de precisión líder en el sector que permite a su médico administrar la terapia con precisión y con la flexibilidad necesaria para adaptar el tratamiento según la evolución de su afección.



### *Centrados en usted, en cada paso del recorrido*

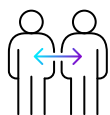
De principio a fin, diseñamos nuestros productos pensando en los pacientes. Y estamos con usted en cada paso del recorrido.

## BRINDARLE LAS OPCIONES QUE MERECE



### *Boston Scientific es la única empresa que ofrece estimulación direccional con tecnología de control de corriente múltiple independiente (MICC)*

El sistema direccional Vercise de Boston Scientific está diseñado para que su médico pueda controlar el tamaño y la forma de la estimulación. Esta capacidad de dirigir la terapia al área del cerebro responsable de coordinar el movimiento a la vez que la aleja de las zonas asociadas con los efectos secundarios puede dar como resultado una terapia más precisa. Como paciente, puede lograr los resultados que desea con menos inconvenientes.



### *¿Qué es la MICC y por qué es tan importante en la ECP?*

Los médicos utilizan la MICC para controlar la ubicación e intensidad de su terapia de ECP con precisión. Como paciente con un trastorno del movimiento, esto significa que, a medida que cambian las necesidades de su enfermedad, su sistema de ECP de Boston Scientific le proporciona a usted y a su médico las opciones que necesita, cuando las necesita.





# Manual de Estimulación Cerebral Profunda

Preguntas frecuentes de los pacientes



# Manual de Estimulación Cerebral Profunda

## Preguntas frecuentes de los pacientes

Diseñado para guiar sus conversaciones con los pacientes en lo que respecta a la decisión de someterse o no a la ECP.

### ¿QUÉ ES LA ECP?

La estimulación cerebral profunda (ECP) es un tratamiento que puede ayudar a reducir algunos de los síntomas de los trastornos del movimiento, como la **enfermedad de Parkinson**, la **distonía** y el **temblor esencial**. La ECP utiliza un dispositivo de tamaño y forma similares a los de un marcapasos cardíaco. Este envía señales al cerebro para ayudar a controlar los síntomas de los trastornos del movimiento.



Su médico colocará uno o dos cables aislados llamados **“electrodos”** en el cerebro. A continuación, los electrodos se conectan al estimulador y este se coloca debajo de la piel, en el tórax. Cuando el estimulador está activado, produce impulsos eléctricos suaves que estimulan una diana específica dentro del cerebro. La terapia de estimulación puede ayudar a regular la señal cerebral errónea y de este modo mejorar algunos de los síntomas de los trastornos del movimiento.

### ¿ES SEGURA LA ECP?

La seguridad a corto y largo plazo de la ECP está ampliamente comprobada. La ECP se ha utilizado durante más de dos décadas.

Más de 160 000 pacientes han recibido tratamiento mediante ECP para diversas enfermedades. Como cualquier intervención quirúrgica, la ECP conlleva ciertos riesgos. Hable con su médico sobre estos riesgos.

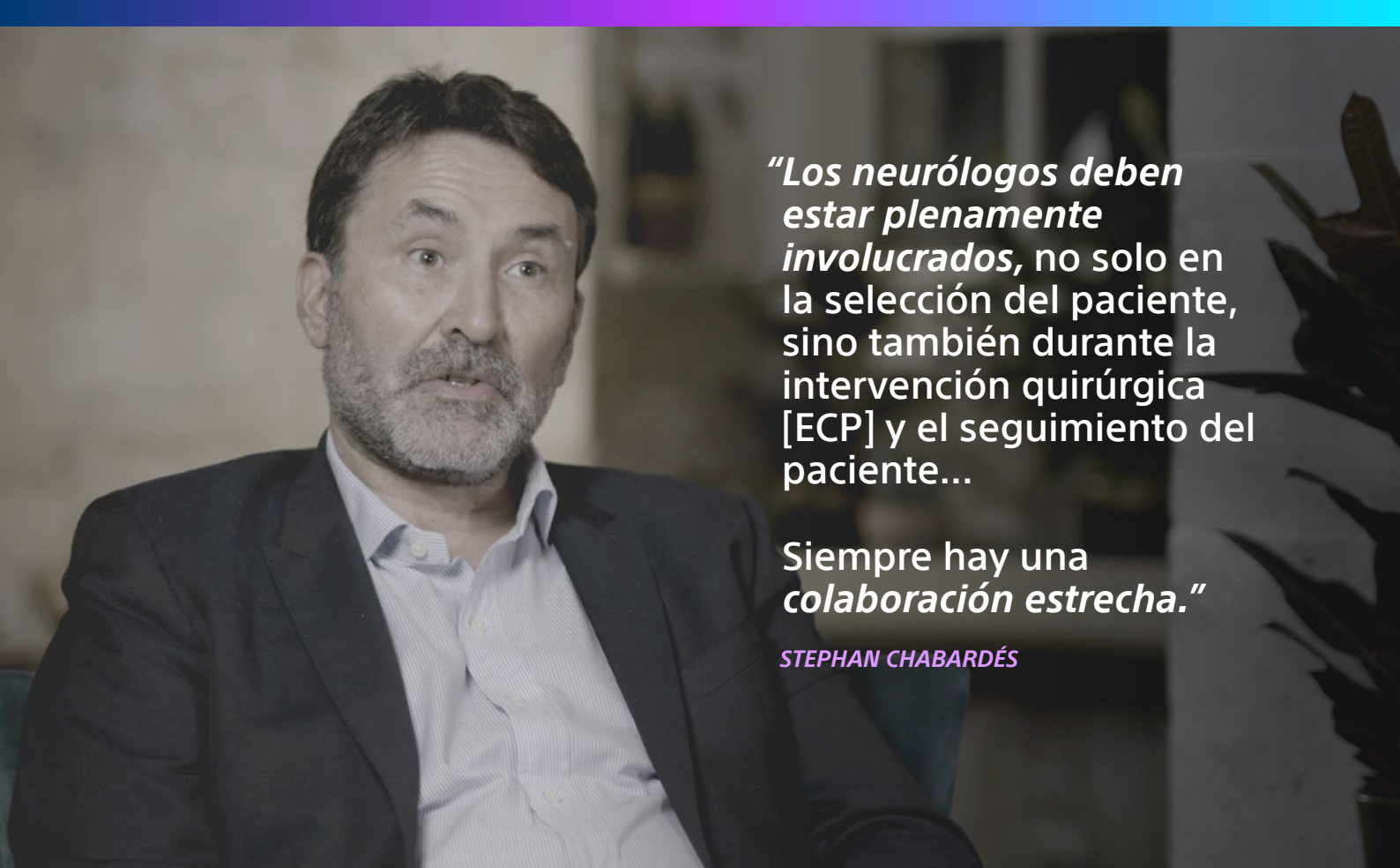
### ¿CUÁLES SON LOS POSIBLES BENEFICIOS DE LA ECP?



La ECP puede ayudarle a controlar algunos de los síntomas incapacitantes de su afección. Es posible que pueda **aumentar sus actividades diarias** y experimentar una mejora en la calidad de vida en general.



La ECP es una técnica quirúrgica no destructiva. También es reversible. El estimulador y el electrodo se pueden retirar, o se puede apagar todo el sistema en cualquier momento.



*“Los neurólogos deben estar plenamente involucrados, no solo en la selección del paciente, sino también durante la intervención quirúrgica [ECP] y el seguimiento del paciente...”*

*Siempre hay una colaboración estrecha.”*

STEPHAN CHABARDÉS

## ¿CÓMO SERÁ LA VIDA CON LA ECP? ¿PUEDO ESPERAR UN ALIVIO COMPLETO DE LOS SÍNTOMAS? ¿TENDRÉ QUE SEGUIR TOMANDO MEDICAMENTOS?

Aunque la ECP no es una cura, puede ayudarle a mejorar las experiencias cotidianas.



En el caso de los pacientes con **enfermedad de Parkinson**, la mayoría seguirán tomando sus medicamentos, aunque, a menudo, a una dosis inferior. Como resultado de la reducción de los medicamentos que toma, también podría experimentar una disminución de algunos de los efectos secundarios relacionados con la medicación, como fluctuaciones motoras (oscilaciones al azar, también denominadas “on-off”) y movimientos involuntarios, también conocidos como discinesia.



En el caso de los pacientes con **distonía** y **temblor esencial**, la terapia de ECP puede reducir algunos de los síntomas principales y mejorar su vida diaria.

## ¿CUÁNTO DURARÁ MI SISTEMA DE ECP?

Si bien los resultados variarán en función de la configuración individual, el sistema recargable de Boston Scientific está diseñado para durar hasta 25 años.

La duración de la batería depende de los parámetros individuales que requiera su afección. En el caso de la enfermedad de Parkinson, el sistema puede durar de 3 a 5 años.

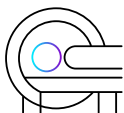


## ¿PUEDO VIAJAR CON MI SISTEMA DE ECP?



Sí, puede viajar con su sistema de ECP. Los detectores de metal, los aparatos de rayos X, los arcos de seguridad y otros dispositivos de seguridad no dañarán el implante, pero podrían provocar una estimulación involuntaria. El implante también puede activar las alarmas de los detectores de metales. Se recomienda que lleve consigo su tarjeta de identificación del paciente en todo momento.

## ¿PUEDO SOMETERME A UNA EXPLORACIÓN POR RM?

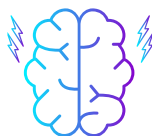


Debe consultar a su profesional sanitario para determinar su idoneidad individual con las técnicas de RM.

## ¿CÓMO PUEDO SABER SI SOY UN CANDIDATO PARA LA ECP?



En el caso de la **enfermedad de Parkinson**, el candidato ideal es un paciente que haya respondido positivamente al tratamiento con levodopa pero que no logre controlar los síntomas motores de su enfermedad solo con la medicación.



En el caso de la **distonía**, el candidato ideal es un paciente que sea mayor de 7 años y ya no logre un alivio suficiente de los síntomas solo con la medicación.



La **cirugía de ECP** debe realizarla un neurocirujano con experiencia y que trabaje en colaboración con un equipo interdisciplinario. Su neurólogo y otros médicos que conozcan su caso con profundidad pueden determinar si la ECP es una terapia adecuada para usted y para los síntomas que presenta.



# Manual de Estimulación Cerebral Profunda

Historias de pacientes



# Manual de Estimulación Cerebral Profunda

## Historias de pacientes

Como ayuda para tomar una decisión en torno a la ECP, explore los relatos de primera mano de pacientes que se han sometido a la terapia de ECP para conocer los posibles beneficios del tratamiento y analizar cómo podría ser su vida después de experimentar un alivio estable de los síntomas.



### LA HISTORIA DE MATT EAGLES

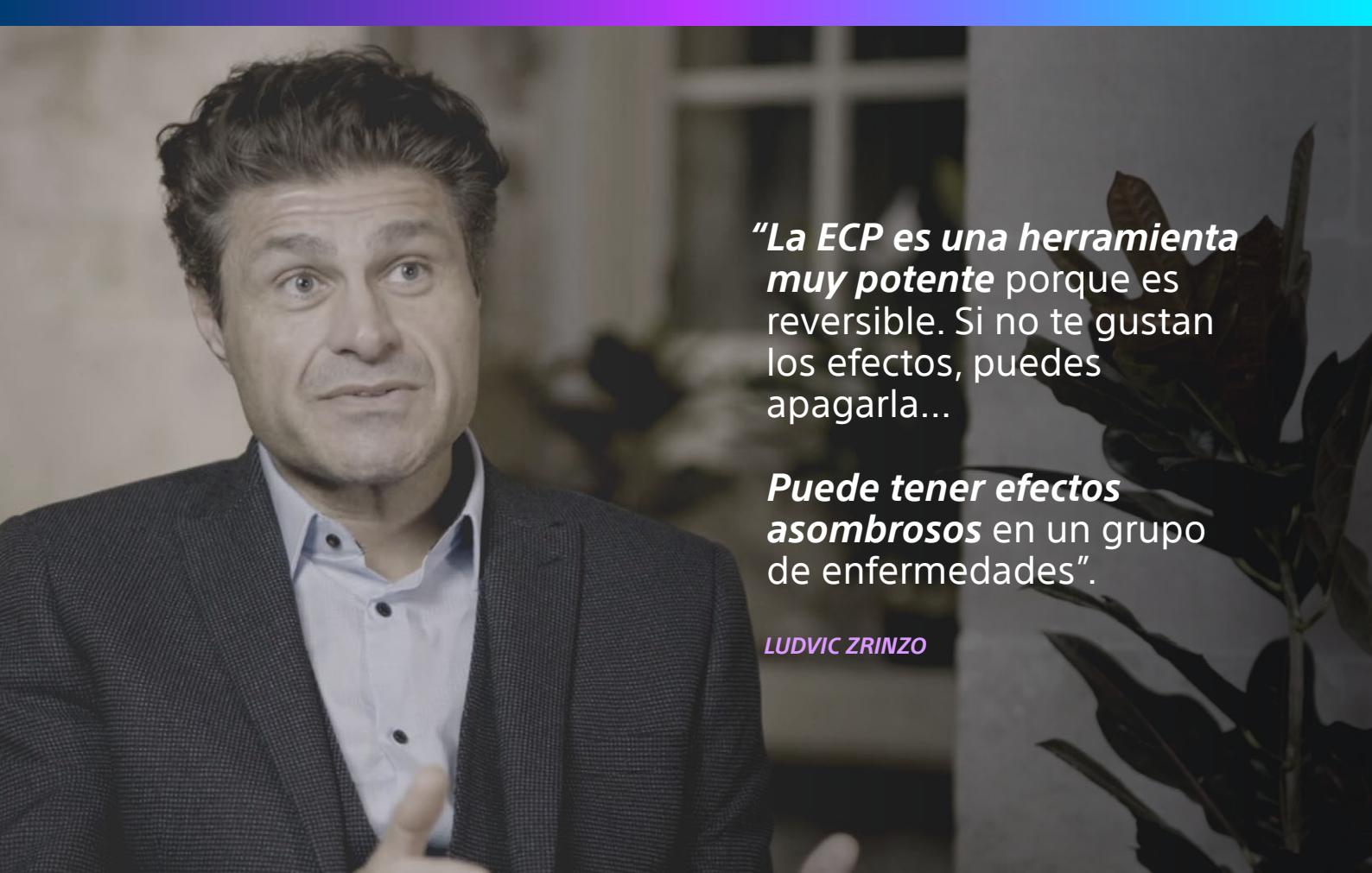
*“La ECP me ha ayudado muchísimo. Me llena de energía y me ha dado mucha más confianza. Ya no miro atrás, ahora tengo el control. Me resulta maravilloso. Es realmente el aparato más fantástico que haya tenido nunca... Es mejor que cualquier pastilla que haya tomado, y sin duda me ha devuelto la vida”.*

**Matt Eagles, paciente con enfermedad de Parkinson**

Matt Eagles recibió el diagnóstico de enfermedad de Parkinson en 1975, cuando tenía solo 8 años. En 2006, como parte de su terapia para la enfermedad de Parkinson, se le implantó un sistema de ECP. Cuando la batería que llevaba implantada en el tórax llegó al final de su vida útil, Matt habló con su neurólogo y su equipo de ECP para elegir el mejor dispositivo con el que reemplazarla. Matt eligió cambiar a la batería de Boston Scientific.

Después de haber pasado la mayor parte de su vida tomando numerosos medicamentos contra la enfermedad de Parkinson, con la ECP Matt ha logrado un alivio estable de los síntomas: han mejorado su voz, su capacidad de comunicación, su equilibrio, su calidad del sueño y, en general, su autoconfianza y calidad de vida. Ahora puede trabajar más, ya que se siente con más energía y siente que la vida por fin empieza a mejorar. Matt, que se define a sí mismo como un adicto a la adrenalina, recientemente se enfrentó a la tirolina más rápida del mundo.





***“La ECP es una herramienta muy potente*** porque es reversible. Si no te gustan los efectos, puedes apagarla...

***Puede tener efectos asombrosos*** en un grupo de enfermedades”.

LUDVIC ZRINZO



## LA HISTORIA DE PEDRO CURRY

*“Me siento muy vivo, como si volviera a ser joven. He recuperado mi vida. Ahora tengo grandes expectativas para el futuro. Todavía tengo mucho que hacer”.*

**Pedro Curry, paciente con enfermedad de Parkinson**

A Pedro Curry, un arquitecto jubilado, le encantaba pintar y dibujar, pero cuando su enfermedad de Parkinson progresó ya no pudo trazar ni una línea recta. Incapaz de caminar y confinado en una silla de ruedas, consultó a un médico que le sugirió que podría ser un candidato para la ECP.

Después de una serie de pruebas preoperatorias, Pedro decidió seguir adelante con la operación. Ingresó en el hospital en silla de ruedas y, tras una intervención exitosa, se marchó por su propio pie tres días después de la cirugía. Hoy Pedro vuelve a vivir su vida: camina, pinta y pasa tiempo con su familia.

## REFERENCIAS

1. Bove F et al. Long-term outcomes (15 years) after subthalamic nucleus deep brain stimulation in patients with Parkinson disease. *Neurology* 2021 Jun 2; [e-pub]. <https://doi.org/10.1212/WNL.0000000000012246>
2. Groiss SJ, Wojtecki L, Südmeyer M, Schnitzler A. Deep brain stimulation in Parkinson's disease. *Ther Adv Neurol Disord*. 2009;2(6):20-28. doi:10.1177/1756285609339382
3. Ortiz, R.M., Scheperjans, F. & Pekkonen, E. Deep brain stimulation for dystonia in Finland during 2007–2016. *BMC Neurol* 19, 137 (2019). <https://doi.org/10.1186/s12883-019-1370-y>
4. Hu W, Stead M. Deep brain stimulation for dystonia. *Transl Neurodegener*. 2014;3(1):2. Published 2014 Jan 21. doi:10.1186/2047-9158-3-2
5. Wang KL, Ren Q, Chiu S, Patel B, Meng FG, Hu W, Shukla AW. Deep brain stimulation and other surgical modalities for the management of essential tremor. *Expert Rev Med Devices*. 2020 Aug;17(8):817-833. doi: 10.1080/17434440.2020.1806709. PMID: 33081571.
6. Kübler D, Kroneberg D, Al-Fatly B, Schneider GH, Ewert S, van Riesen C, Gruber D, Ebersbach G, Kühn AA. Determining an efficient deep brain stimulation target in essential tremor - Cohort study and review of the literature. *Parkinsonism Relat Disord*. 2021 Aug;89:54-62. doi: 10.1016/j.parkreldis.2021.06.019. Epub 2021 Jun 29. PMID: 34225135.
7. Cleveland Clinic. Deep Brain Stimulation. April 2019. Available at: <https://my.clevelandclinic.org/health/treatments/21088-deep-brain-stimulation#:~:text=You%20should%20not%20engage%20in%20heavy%20activities%20for%204%20to,surgical%20wound%20to%20heal%20properly>. Accessed May 2022.



**Indicaciones de uso:** los sistemas de estimulación cerebral profunda Vercise™ PC, Vercise Gevia™ y Vercise Genus™ de Boston Scientific están indicados para su uso en: la estimulación bilateral del núcleo subtalámico (STN), como terapia complementaria para reducir algunos de los síntomas de la enfermedad de Parkinson moderada o avanzada sensible a la levodopa que no están adecuadamente controlados con los medicamentos. La estimulación bilateral del globo pálido interno (GPi), como terapia complementaria para reducir algunos de los síntomas de la enfermedad de Parkinson avanzada sensible a la levodopa que no están adecuadamente controlados con los medicamentos. La estimulación talámica unilateral del núcleo ventral intermedio (VIM) está indicada para la supresión del temblor en las extremidades superiores. El sistema está indicado para su uso en pacientes que han recibido un diagnóstico de temblor esencial o temblor parkinsoniano que no está adecuadamente controlado con los medicamentos y en los que el temblor constituye una discapacidad funcional significativa. **El sistema de estimulación cerebral profunda Vercise de Boston Scientific está indicado para su uso en:** la estimulación bilateral del núcleo subtalámico (STN), como terapia complementaria para reducir algunos de los síntomas de la enfermedad de Parkinson moderada o avanzada sensible a la levodopa que no están adecuadamente controlados con los medicamentos. **Contraindicaciones, advertencias, precauciones y efectos secundarios:** los sistemas de estimulación cerebral profunda (ECP) de Boston Scientific y todos sus componentes están contraindicados para: la diatermia, ya sea como tratamiento para una afección médica o como parte de una intervención quirúrgica, la terapia electroconvulsiva (ECT) y la estimulación magnética transcraneal (TMS), ya que no se ha comprobado la seguridad de estas terapias en los pacientes que tienen implantado un sistema de ECP de Boston Scientific, pacientes que no son capaces de utilizar el sistema, pacientes que no son aptos para cirugía o pacientes que experimentan unas pruebas de estimulación deficientes. Los pacientes que tienen implantado un sistema de ECP de Boston Scientific sin tecnología de RM ImageReady™ no deben exponerse a técnicas de obtención de imágenes por resonancia magnética (RM). Los pacientes que tienen implantado el sistema Vercise Gevia o Vercise Genus o el sistema combinado Vercise Genus Mixed System with M8 Adapter o el sistema de solo electrodos de ECP Vercise Lead-only (antes de la implantación del estimulador) con tecnología de RM ImageReady tienen compatibilidad condicional con las exploraciones por RM de cuerpo entero solo cuando se exponen al entorno de RM según las condiciones específicas definidas en las Directrices de RM ImageReady para los sistemas de ECP de Boston Scientific. Evalúe a los pacientes para determinar los riesgos de depresión y suicidio. Esta evaluación debe considerar tanto el riesgo de depresión y suicidio como los posibles beneficios clínicos de la terapia ECP. Supervise a los pacientes para detectar la aparición o el empeoramiento de síntomas de depresión, pensamientos o comportamientos suicidas, o cambios en el estado de ánimo o en el control de impulsos, y abórdelos adecuadamente. Antes de usar este producto, consulte las instrucciones de uso que se incluyen con los sistemas de ECP de Boston Scientific o en [BostonScientific.com](http://BostonScientific.com) para conocer los posibles efectos adversos, advertencias y precauciones. Precaución: las leyes federales de EE. UU. solo permiten la venta de estos dispositivos bajo prescripción facultativa. **PRECAUCIÓN:** las leyes solo permiten la venta de estos dispositivos bajo prescripción facultativa. Las indicaciones, contraindicaciones, advertencias e instrucciones de uso se encuentran en la etiqueta del producto suministrada con cada dispositivo o en [www.IFU-BSI.com](http://www.IFU-BSI.com). Estos productos se muestran únicamente con fines INFORMATIVOS y es posible que no estén aprobados o no se puedan vender en determinados países. Material no concebido para su uso en Francia.